



Camera di Commercio
Sondrio



Marca
da bollo

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE
PER AVVENUTO PAGAMENTO
ART. 4, COMMA 1, L. 77/95
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI**

REGISTRO INFORMATICO PROTESTI

Data domanda ____ / ____ / ____ Determinazione n. ____ del ____

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di legale rappresentante della società _____

e-mail/PEC (per comunicazioni in merito alla presente richiesta) _____

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 12 febbraio 1955 n. 77 e successive modificazioni, la cancellazione dal Registro informatico dei protesti del proprio nominativo / del nominativo della società, con riferimento ai seguenti titoli cambiari:

1

Titolo _____ Importo _____ Repertorio _____

Cambiale o tratta

Ufficiale levatore _____

Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)

Data del protesto _____ Data di pagamento _____

2

Titolo _____ Importo _____ Repertorio _____

Cambiale o tratta

Ufficiale levatore _____

Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)

Data del protesto _____ Data di pagamento _____

3

Titolo _____ Importo _____ Repertorio _____

Cambiale o tratta

Ufficiale levatore _____

Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)

Data del protesto _____ Data di pagamento _____

4

Titolo _____ Importo _____ Repertorio _____

Cambiale o tratta

Ufficiale levatore _____

Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)

Data del protesto _____ Data di pagamento _____

5

Titolo _____ Importo _____ Repertorio _____

Cambiale o tratta

Ufficiale levatore _____

Cognome, nome e qualifica (Notaio, Ufficiale Giudiziario, Segretario Comunale)

Data del protesto _____ Data di pagamento _____

A tal fine

ALLEGA

documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle somme recate dai predetti titoli, unitamente agli interessi maturati come dovuti e alle spese per il protesto.

_____ Data

_____ Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ACCERTAMENTO IDENTITÀ FIRMATARIO

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00.

(Modalità dell'identificazione)

(Firma dell'addetto dell'Ufficio)

Allegati:

- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ .

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 el Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente in materia di trattamento dei dati personali

Con riferimento ai dati personali conferiti con il presente modello di domanda, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Titolare dei dati

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Sondrio (a seguire: "Camera di Commercio"), con sede in via Piazzini n. 23. Indirizzo di posta elettronica certificata: cciaa@so.legalmail.camcom.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati, designato ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679, è l'Avv. Franco Pozzoli, contattabile all'indirizzo e-mail: franco.pozzoli@lom.camcom.it, pec:uffleg.unioncamerelombardia@legalmail.it (gli ulteriori punti di contatto sono disponibili sul sito istituzionale nella apposita pagina dedicata alla privacy).

2. Finalità del trattamento

I dati forniti sono trattati a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente ai fini dello svolgimento delle attività inerenti la richiesta di rateizzazione oggetto della dichiarazione stessa.

3. Modalità di trattamento

I dati personali acquisiti sono trattati dal titolare del trattamento in forma elettronica e cartacea, nonché mediante procedure di archiviazione informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

4. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini dello svolgimento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di procedere.

5. Comunicazione e diffusione

Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali soggetti pubblici per gli adempimenti connessi alla procedura di rateizzazione.

6. Periodo di conservazione

I dati forniti saranno trattati e conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e comunque non oltre quanto indicato nel "Registro dei Trattamenti" dell'Ente.

7. Diritti dell'interessato e forme di tutela

All'interessato è garantito l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 12 e ss. del Reg. (UE) 2016/679 e dalla normativa vigente in materia. In particolare, gli è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, la trasformazione in forma anonima o la limitazione del trattamento. All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo e ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.

Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento: mail: segreteria@so.camcom.it; PEC: cciaa@so.legalmail.camcom.it o contattare il Responsabile della protezione dei dati.

RESTITUZIONE EFFETTI

Il sottoscritto _____,
dichiara di aver ritirato gli effetti riportati nel/nei riquadro/i n. _____ del presente modello.

Data

Firma

ACCERTAMENTO IDENTITÀ FIRMATARIO

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00.

(Modalità dell'identificazione)

(Firma dell'addetto dell'Ufficio)